

# 栄養スクリーニング

計算方法

記入者氏名

作成年月日

年 月 日

氏名	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	障害支援区分 併存症		
	様				<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
生年月日	年 月 日			特記事項		
主障害	<input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 難病					
主障害の原因疾患	<input type="checkbox"/> ダ ウン症候群 <input type="checkbox"/> 脳性まひ <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 頸椎損傷 <input type="checkbox"/> 脳血管疾患 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

実施日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
記入者名				
身長(cm)※1	cm	cm	cm	cm
体重(kg)	kg	kg	kg	kg
BMI(kg/m <sup>2</sup> )※1	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/m <sup>2</sup> )
直近1~6か月間における3%以上の体重変化	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ か月 )
直近6か月間における2~3kg以上の体重減少	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ 6 か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ 6 か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ 6 か月 )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( kg/ 6 か月 )
血清アルブミン値(g/dl)※2	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( g/dl )
食事摂取量75%以下※3	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( % )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( % )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( % )	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( % )
特記事項 (医師、管理栄養士等への連携の必要性等)				

※1 身長が測定できない場合は、空欄でも差し支えない。

※2 確認できない場合は、空欄でも差し支えない。

※3 管理栄養士・栄養士がない事業所の場合は、参考値とする。

<参考>栄養状態のリスク分類について

リスク分類		低リスク	中リスク	高リスク
BMI	知的障害	19~26未満	やせ 15~19未満 肥満 26~30未満	やせ 15未満 肥満 30以上
	身体障害	16~24.5未満	やせ 11.5~16未満 肥満 24.5~28.5未満	やせ 11.5未満 肥満 28.5以上
体重変化率		変化なし (増減: 3%未満)	1か月に3~5%未満 3か月に3~7.5%未満 6か月に3~10%未満	1か月に5%以上 3か月に7.5%以上 6か月に10%以上
血清アルブミン値 (成人のみ)		3.6g/dl以上	3.0~3.5g/dl	3.0g/dl未満
食事摂取量		76~100%	75%以下	
栄養補給法			経腸栄養 静脈栄養	
褥瘡				褥瘡

\*\*\*大和田浩子、中山健夫: 知的障害者(児)・身体障害者(児)における健康・栄養状態における横断的研究 - 多施設共同研究 - 、厚生労働科学研究費補助金「障害者の健康状態・栄養状態の把握と効果的な支援に関する研究」平成19年度総括・分担研究報告書、2008. p167 - 174から算出。